



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

# MAIRIE DE BURY

60250

Téléphone : 03 44 56 52 54

## COMMUNE DE BURY

### SCOLARITE 2026/2027 – INSCRIPTION

Je, soussigné(e), Madame/Monsieur .....  
demeurant à : N° ..... Rue .....  
CP : ..... Commune : .....  
N° Téléphone : ..... N° Portable : .....  
jouissant de l'autorité parentale, sollicite l'inscription de :  
Ma fille : ..... née le : .....  
**OU**  
Mon fils : ..... né le : .....  
pour la rentrée en scolarité de 2026/2027 en :

|   |  |   |                              |                              |
|---|--|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Petite section | <input type="checkbox"/> Moyenne section | <input type="checkbox"/> Grande section |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> CP             | <input type="checkbox"/> CE1             | <input type="checkbox"/> CE2            | <input type="checkbox"/> CM1 | <input type="checkbox"/> CM2 |

Je certifie avoir fourni une attestation de domicile récente.

BURY, le .....

Signature :

#### DECISION RESERVEE AU MAIRE DE BURY

NOM de l'école : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone pour rendez-vous : .....

BURY, le .....

L'Adjoint aux Affaires Scolaires,  
Ingrid LACAU

Parents avisés par courrier ou téléphone :... ..



SYNDICAT DE REGROUPEMENT SCOLAIRE  
de BURY-ROUSSELOY

**MAIRIE DE BURY**

Tel. : 03 44 56 52 54

**SIRS DE BURY-ROUSSELOY**

**SCOLARITE 2026/2027 – INSCRIPTION**

Je, soussigné(e), Madame ou Monsieur .....

demeurant à : N° ..... Rue .....

CP : ..... Commune : .....

N° Téléphone : ..... N° Portable : .....

jouissant de l'autorité parentale, sollicite l'inscription de :

Ma fille : ..... née le : .....

**OU**

Mon fils : ..... né le : .....

pour la rentrée en scolarité de 2026/2027.

BURY, le .....

Signature :

**DECISION RESERVEE AU PRESIDENT DE BURY**

Parents avisés en date du .....

**Le Président,  
Cyril GOULARD**